

FICHA DE INSCRIPCIÓN (Enviar a [ciudadesamigas@unicef.es](mailto:ciudadesamigas@unicef.es))

“**AULA EMPRENDIMIENTO SOCIAL CON LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA”**

**Centro de Arte Alcobendas, 16 marzo de 2015**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre(s) y apellidos |  | | | | |
| Dirección |  | | Ciudad |  | |
| Provincia |  | C. Postal | |  | |
| Teléfono |  | | | | |
| Fax |  | | | | |
| Email |  | | | | |
| Profesión |  | | | | |
| Centro de trabajo/Entidad |  | | | | |
| Indicar mesas de experiencias en las que desea participar\*. Ordenar por orden de interés. | MAÑANA | | | | TARDE |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |

(\*) Existe limitación de aforo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Desea seguir recibiendo información sobre el programa Ciudades Amigas de la Infancia? | SÍ |  | NO |  |

**Si deseas compartir alguna experiencia de emprendimiento social con la infancia y adolescencia puedes enviarla a** [**ciudadesamigas@unicef.es**](mailto:ciudadesamigas@unicef.es)**, para su difusión.**